

# Kautionsanmodning

Udfyldes af visiterende overlæge og sendes via regionen til:

Dialysen Bornholm  
Gruset 1  
3740 Svaneke  
Telefon 92 15 96 05 – mail: bornholm@nyre.dk

Navn:	
Adresse:	
Postnr. og by:	Cpr.nr.:
Diagnose:	
Visiteres til <b>dialysebehandling Dialysen Bornholm</b> i forbindelse med ferie/rekreation. Der er ikke læge til stede under dialyserne. Alle sygeplejersker har mere end 5 års erfaring inden for dialyse. Lægeansvarlig er speciallæge i nefrologi Kjeld Erik Otte.	
Forventet antal dialysebehandlinger:	
Dato: (uge)	
Visiteres fra sygehus/afdeling:	Den /
Stempel:	_____ underskrift

## Regionens kautionserklæring

Undertegnede region kautionerer hermed for ovennævnte patients dialysebehandling på Dialysen Bornholm.

Den /

Regionens stempel

\_\_\_\_\_  
Underskrift

-----

Opmærksomheden henledes på, at den henvisende region er indforstået med, at behandlingsudgifterne pr. 1/1-2024 på kr. 3.451,97 pr. dialysebehandling afregnes med Nyreforeningen. Prisen pr. dialyse er i henhold til aftale mellem Nyreforeningen og Danske Regioner.